CL	A IR	40	\sim	M	·V
	4111	/I O	U	N	LI

Filing Date Application Number 1068896 Applicant(s)

CLAIMS	AS	FILED	AFTER FIRST		AFTER SECOND AMENDMENT				*	ditional claims or am				
	Indep	Depend	Indep	Depend		Depend	1		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1	1						1	51		 	i		·	
2		T		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			i	52					· .	
3							1	53						
4							1	54		1				
5								55			<u> </u>			
6		 	-				i	56	·	1		· · · · · · ·		
7								57					<u> </u>	
8		1				 		58		 		· · ·		•
9		1						59		T		1		
10	7							60			· · · ·			
11		1						61		1		† 		
12			<u> </u>				-	.62	1 1	1				
13		 					. ==	63						
14							ì	64					- 5	9
15		Hi				,		65	 	<u> </u>				
16		 					'	66	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			·		T
17								67	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
18		i					l	68						
19							Ī	69						
20	-				- 7			70						
. 21								71 ·	· · · · · · · ·					•
22								72	ļ .					
23								73						
24								74						
25								75				•		
26			i					76						
27								77						
28				•		7		78			0			
29								79						
30								80						
31								81						
32								82						·
33								83						
34								84						
35		*						85						
36								86						
37								87						<u> </u>
38								. 88	<u> </u>			<u> </u>		ļ
39								··· .89 ·					L	<u> </u>
40								90						L
41								91						<u> </u>
42							I	. 92						
43							ŀ	93					ļ	
44							1	94						
45								95				ļ		ļ
46						,		96	<u> </u>		<u> </u>			
47								97	ļ	<u> </u>			<u> </u>	
48								98	ļ	<u> </u>			ļ	
49								99		L	<u> </u>		 	
50								100		<u> </u>			<u> </u>	
Total							İ	Total		1			ĺ	
Indep	ģ		:				Į.	Indep		J	L]]
Total	10-4	الــا	•	<u> </u>		ب.		Total	•	لـــا	■		◀	-
Depend	19						l	Depend					L	
Total	18						Ì	Total					l	
Claims		1						Claims		1		ł	I	I